

**PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI LECCE**

PROFILO DINAMICO FUNZIONALE

|  |
| --- |
| Scuola....................................................................................................................................................Cl/sez. ..........plesso..............................................................................................................................U.S.L. N. .............. di ...........................................................................................................................Oppure servizio convenzionato .............................................................................................................U.S.L. competente per la scuola interessata (se diversa dalla U.S.L. di residenza del soggetto) n. ……… .. …………………………………….Data della prima compilazione ……………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **1 – DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO**Cognome................................................................................................................................................ Nome..................................................................................................................................................... Data e luogo di nascita........................................................................................................................... Residente in .......................................................................................................................................... Via.......................................................................................................................................................... Telefono e/o altro recapito …………………... ………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **2- FAMIGLIA** 2.1 Composizione del nucleo famigliare Padre...................................................................................................................................  madre .................................................................................................................................   fratelli / o sorelle ...............................................................................................................   eventuali conviventi ……………………………………………………………………... 2.2 Collaborazione scuola – famiglia (figure, ambiti e periodicità) ……………………………  …………………………………….... ……………………………………………… ………………………………………………………………………………………. . ……………………………………………………………………………………...  |

|  |
| --- |
| **3. DIAGNOSI CLINICA SINTETICA E CURRICULUM SANITARIO** Diagnosi clinica sintetica.................................................................................................................. ........................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................ Data della prima diagnosi …………………………………………………………………………. Eventuali periodi di ospedalizzazione e/o interventi chirurgici ………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………... Interventi riabilitativi precedenti ………………………………………………………………….. in atto ………………………………………………………………………. previsti ……………………………………………………………………...  |

1. **ASSE SENSORIALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPECIFICAZIONI** | DESCRIZIONE FUNZIONALE | **SVILUPPO POTENZIALE** |
| **A) FUNZIONALITA’** **VISIVA** |    |  |
| **B) FUNZIONALITA’** **AUDITIVA** |  |  |

1. **ASSE MOTORIO – PRASSICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPECIFICAZIONI | DESCRIZIONE FUNZIONALE | **SVILUPPO POTENZIALE** |
| **A) MOTRICITA’**  **GLOBALE** |  |  |
| **B) MOTRICITA’** **FINE** |  |  |
| **C) PRASSIE SEMPLICI** **E COMPLESSE** |  |  |

1. **ASSE COGNITIVO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPECIFICAZIONI | DESCRIZIONE FUNZIONALE | **SVILUPPO POTENZIALE** |
| **A) LIVELLO**  **DI SVILUPPO** |  |  |
| **B) STRATEGIE**  |  |  |
| **C) USO IN MODO** **INTEGRATO** **DI COMPETENZE** **DIVERSE** |  |  |

**4. ASSE AFFETTIVO - RELAZIONALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPECIFICAZIONI | DESCRIZIONE FUNZIONALE | **SVILUPPO POTENZIALE** |
| **A) AREA DEL SE’** |  |  |
| **B) RAPPORTO**  **CON GLI ALTRI**  |  |  |
| **C) MOTIVAZIONE** **AL RAPPORTO** |  |  |

**5. ASSE COMUNICAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPECIFICAZIONI | DESCRIZIONE FUNZIONALE | **SVILUPPO POTENZIALE** |
| **A) MEZZI**  **PRIVILEGIATI** |  |  |
| **B) CONTENUTI** **PREVALENTI** |  |  |
| **C) MODALITA’** **DI INTEGRAZIONE**  |  |  |

**6. ASSE NEUROPSICOLOGICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPECIFICAZIONI | DESCRIZIONE FUNZIONALE | **SVILUPPO POTENZIALE** |
| **A) CAPACITA’** **MNESTICHE** |  |  |
| **B) CAPACITA’**  **ATTENTIVE**  |  |  |
| **C) OGANIZZAZIONE** **SPAZIO-TEMPORALE** |  |  |

**7. ASSE DELL’AUTONOMIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPECIFICAZIONI | DESCRIZIONE FUNZIONALE | **SVILUPPO POTENZIALE** |
| **A) AUTONOMIA**  **PERSONALE** |  |  |
| **B) AUTONOMIA** **SOCIALE** |  |  |

**8. ASSE LINGUISTICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPECIFICAZIONI | DESCRIZIONE FUNZIONALE | **SVILUPPO POTENZIALE** |
| **A) COMPRENSIONE** |  |  |
| **B) PRODUZIONE**  |  |  |
| **C) USO** **COMUNICATIVO** |  |  |
| **D) USO DI** **LINGUAGGI**  **ALTERNATIVI** **E/O INTEGRATIVI** |  |  |

**9. ASSE DELL’APPRENDIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPECIFICAZIONI | DESCRIZIONE FUNZIONALE | **SVILUPPO POTENZIALE** |
| **A ) GIOCO E**  **GRAFISMO** |  |  |
| **B) LETTURA E** **SCRITTURA** |  |  |
| **A ) USO SPONTANEO**  **DELLE COMPETENZE** |  |  |
| **B) APPRENDIMENTI** **CURRICOLARI** |  |  |

Necessità di interventi di sostegno SI NO

Eventuale richiesta di deroga ………………………………………………………………………….

Motivazione di carattere clinico ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Motivazioni di carattere pedagogico – didattico ……………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Necessita di assistente personale SI NO

Tempo di presenza …………………………………………………………………………………….

Data di compilazione ……………………………………………….

Unità Multidisciplinare Docenti curricolari Docente specializzato

………………………. ……………………………. ………………………..

………………………. …………………………….

………………………. .……………………………. Dirigente scolastico

………………………. …………………………….. …………..……………

………………………. ……………………………..

 Genitori ……………. …………………………….

………………………. …………………………….

………………………. …………………………….